Servicio Nacional de Salud

Dirección de Planificación y Desarrollo

INFORME DE AVANCE PLAN DE MEJORA MODELO CAF

PRESENTACIÓN

El Servicio Nacional de Salud, creada en fecha 16 de julio del año 2015, mediante la Ley 123-15 es una entidad pública, provista de personalidad jurídica, con autonomía administrativa, financiera y técnica y patrimonio propio, adscrita al Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social.

El Servicio Nacional de Salud (SNS) tiene como propósito asegurar la efectividad, técnica, administrativa y financiera de los ServiciosRegionales de Salud.

Niveles Organizativos y Funcionales

Estructuralmente está constituido por tres (3) niveles organizativos y funcionales, para cubrir las necesidades en términos de salud, demás de 10 millones de ciudadanos y ciudadanas con derecho a la salud.

1. Nivel Central, que tiene función de gestión de todos los servicios regionales de salud
2. Nivel Regional, estructurado por Nueve (9) Servicios Regionales de Salud (SRS) quienes a su vez se constituyen en los serviciosde atención de carácter público.
3. Nivel Operativo, que tiene función de provisión de los servicios de salud a la población

Funciones Principales

- Promover y coordinar el fortalecimiento y desarrollo de los Servicios Regionales de Salud
- Evaluar el cumplimiento de los requisitos para los Servicios Regionales de Salud obtener la autonomía administrativa y financiera y proponer al Ministerio de Salud Pública su habilitación.
- Coordinar y asistir técnicamente a los Servicios Regionales de Salud en la formulación e implementación de sus planes de desarrollo y en su funcionamiento, enfatizando en la articulación de los diferentes niveles de complejidad de la atención y la cartera de servicios, con equidad, accesibilidad, efectividad y calidad en la provisión, en correspondencia con el marco legal vigente y las políticas y planes trazados por el Ministerio de Salud Pública para el sector salud.
- Establecer, en coordinación con las disposiciones dictadas por el Ministerio de Administración Pública y el marco legal vigente, el modelo de estructura organizacional y de funcionamiento para los Servicios Regionales de Salud; así como, los manuales e instrumentos operativos, técnicos, administrativos, de orden clínico y otros que se requieran, de común aplicación.
- Promover y supervisar la aplicación del modelo de Red de los Servicios Regionales de Salud y sus manuales de operación, para una oferta de servicio de base poblacional, orientada a la demanda, con criterios de racionalidad e integridad en el manejo de los servicios, y los recursos, con base en el Plan Decenal de Salud, el Modelo de Atención y las prioridades que establezca el Ministerio de Salud Pública, en su accionar como máxima autoridad sanitaria nacional.
- Promover e impulsar el proceso de cambio, modernización y mejoramiento continuo de los prestadores públicos de servicios de salud que conforman los Servicios Regionales de Salud.
- Establecer criterios, normas e instrumentos complementarios para realizar y evaluar los procesos de negociación de todas las relaciones contractuales que se establezcan para el financiamiento de los prestadores de servicios de salud públicos (compra y venta de servicios) en correspondencia con los requerimientos que establezca el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social en calidad de ente rector.
- Desarrollar y mantener los sistemas de información para la toma de decisiones conforme a los reglamentos y disposiciones que establezca el rector del sector salud.
- Establecer regulaciones complementarias para la supervisión y el apoyo al desarrollo de los Servicios Regionales de Salud y redes de servicios de atención y de diagnóstico y tratamiento, a la vez que defina los modelos de supervisión, monitoreo y evaluación del cumplimiento de estas regulaciones.

- Asegurar que los Servicios Regionales de Salud mantengan actualizadas las necesidades de atención de salud de su población asignada, en estrecha coordinación y bajo las normativas definidas por el Ministerio de Salud Pública, en sus órganos centrales y desconcentrados, con miras a establecer estrategias operativas de intervención, en el marco del cumplimiento de los convenios de gestión.
- Impulsar y gestionar programas de gestión de calidad, equidad y acceso de los servicios de salud, y el desarrollo armónico y proporcional de los Servicio Regionales de Salud.

Misión

Contribuir con la salud de la población y satisfacción de los usuarios, a través de la provisión de los servicios públicos de salud organizados en redes integradas.

Visión

Ser reconocidos por la población como una red efectiva y con calidad en la provisión de servicios integrales de salud, mediante una atención humanizada y eficaz.

Valores Institucionales

- **Equidad:** Brindamos nuestros servicios de salud y oportunidades, acorde a las necesidades de a quienes servimos.
- **Transparencia:** Manejamos con honestidad y pulcritud los recursos de que disponemos y los procesos internos, abiertos siempre al escrutinio público.
- **Calidez:** Mantenemos un ambiente laboral agradable, acogedor y familiar para todos nuestros usuarios y colaboradores.
- **Compromiso:** Realizamos nuestras responsabilidades con calidad y entusiasmo por encima de las expectativas

Servicio Nacional de Salud

Dirección de Planificación y Desarrollo

INFORME DE AVANCE PLAN DE MEJORA MODELO CAF

ÁREAS DE MEJORA PRIORIZADAS 2020-2021

Acorde a lo planificado en este plan, detallamos a continuación los avances logrados en cada acción priorizada:

Acción 1: Actualizar de Manual de Procesos de modo que se pueda asegurar un sistema de gestión por procesos
Evidencias: Foto mapa de procesos anterior y actual; ficha de macroprocesos (Dirección de Tecnología) anterior y actual.

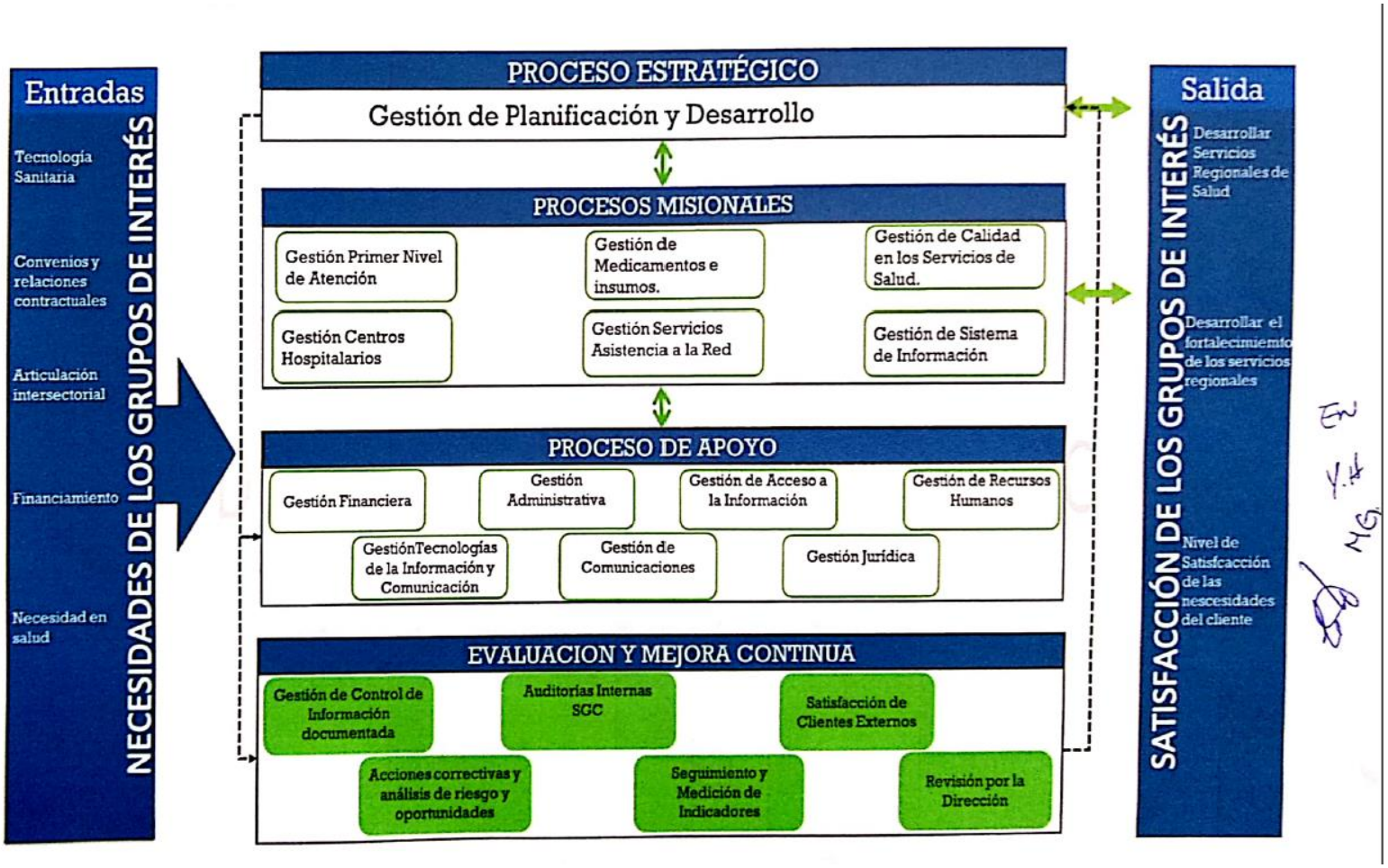


Ilustración 1 Mapa de Procesos Anterior

Ilustración 2 Mapa de Procesos Actual

SNS
SERVICIO NACIONAL DE SALUD

FICHA DE MACROPROCESO DE TECNOLOGÍA DE LA INFORMACIÓN
DTI-FI-001 – Versión: 01
Fecha de aprobación: 30/11/2018

Entradas

- Planificación estratégica SNS
- Resultados Informe de Evaluación del POA
- Lineamientos de políticas institucionales
- Resultados de informes periódicos del Sistema de Gestión de Calidad.
- Solicitudes de requerimiento de servicios de tecnología
- Consultas, quejas, reclamos y sugerencias de usuarios de servicios de tecnología
- Requerimientos de equipamiento equipos tecnológicos (Software, Hardware)
- Plan de mantenimiento y administración de infraestructura tecnológica
- Políticas de seguridad de la información
- Relación o inventario de bienes informáticos
- Programación y planes de auditorías de sistemas informáticos
- Resultados de auditorías de sistemas y seguridad
- Resultados de encuestas de satisfacción de usuarios de los sistemas
- Leyes y Normativas de la GPTIC (NORTICS).

Proceso

Salidas

- Planificación de Estrategias y Proyectos de las Tecnologías de la Información y las Comunicaciones
- Informes de Ejecución de Gestión tecnológica
- Informe de requerimientos de usuarios
- Informes de satisfacción de requerimiento de usuarios
- Planes de acciones de mejora
- Informes de mantenimientos realizados
- Reporte de evaluaciones técnicas realizada a equipos
- Informes de seguimiento y monitoreo del POA
- Plan de mejora o acciones correctivas y preventivas
- Manuales o guías de usuarios de los sistemas
- Registro del respaldo de la información institucional
- Plan anual de equipamiento tecnológico
- Plan de Tratamiento de Riesgos de Tecnológicos

Ilustración 3 Ficha de Macroproceso Dirección de Tecnología anterior

SNS SERVICIO NACIONAL DE SALUD

FICHA DE MACROPROCESO

DATOS GENERALES			
Nombre:	Administración de las tecnologías de información y comunicaciones	Responsable(s):	Director de Tecnologías de Información y Comunicaciones
Objetivo del Proceso:	Planificar, desarrollar, proveer y mantener sistemas y equipos tecnológicos requeridos para la optimización y automatización de las operaciones de la institución,	Requisitos o normativas:	Ley 123-15 que crea el Servicio Nacional de Salud. Ley 200-04 sobre el libre Acceso a la Información Pública Ley 53-07 Ley Sobre Crímenes y Delitos de Alta Tecnología.
Alcance:	Servicio Nacional de Salud (nivel central) Servicios Regionales de Salud	Tipo de proceso:	Apoyo

DESCRIPCIÓN DEL PROCESO

Proveedores internos y/o externos	Entradas	Subprocesos	Salidas	Clientes internos y/o externos
Proveedores de servicios y equipos tecnológicos MAE OGTIC DPD	PEI y POA Lineamientos de políticas y procedimientos Informes de Auditorías Externas y Internas Solicitudes de necesidades Encuestas de satisfacción Planes de mantenimiento Leyes y normativas OGTIC (NORTIC) Recursos financieros	Gestión de proyectos de DTI Gestión de infraestructura Gestión de base de datos Desarrollo y mantenimiento de aplicaciones	Sistemas de información Equipos tecnológicos Información respaldada Riesgos tecnológicos mitigados Informes y reportes de ejecución	MAE Depto y Direcciones del SNS SRS Ciudadanos clientes

INDICADORES DE PROCESOS

No.	Nombre del indicador	Descripción	Fórmula	Fuente de información
1	Porcentaje de requerimientos atentidos en los tiempos establecidos			
2	Porcentaje de satisfacción de usuarios			
3	Cantidad de incidentes producidos por cambios en los sistemas de información			
4	Porcentaje de actualización de componentes de seguridad			
5	Porcentaje de eventos de seguridad de la información detectados con tratamiento realizado			
6	Porcentaje de reducción de riesgos de tecnología			
7	Porcentaje de disponibilidad de servicios de tecnología			
8	Porcentaje de cumplimiento de portafolio de proyectos			

DOCUMENTOS RELACIONADOS

DTI-PI-002	Backup
DTI-PI-003	Política General de Ciber-Seguridad
DTI-PI-004	Confidencialidad y Protección de la Privacidad de las Informaciones de los Usuarios
DTI-PI-005	Política General de Ciber-Seguridad para los Servicios Regionales de Salud SRS
DTIC-PI-006	Asignación de Equipos Informáticos
DTI-PR-001	Soporte técnico
DTI-PR-002	Creación de Usuario y Mantenimiento de Correo Institucional

Ilustración 4 Ficha de Macroproceso Dirección de Tecnología actual

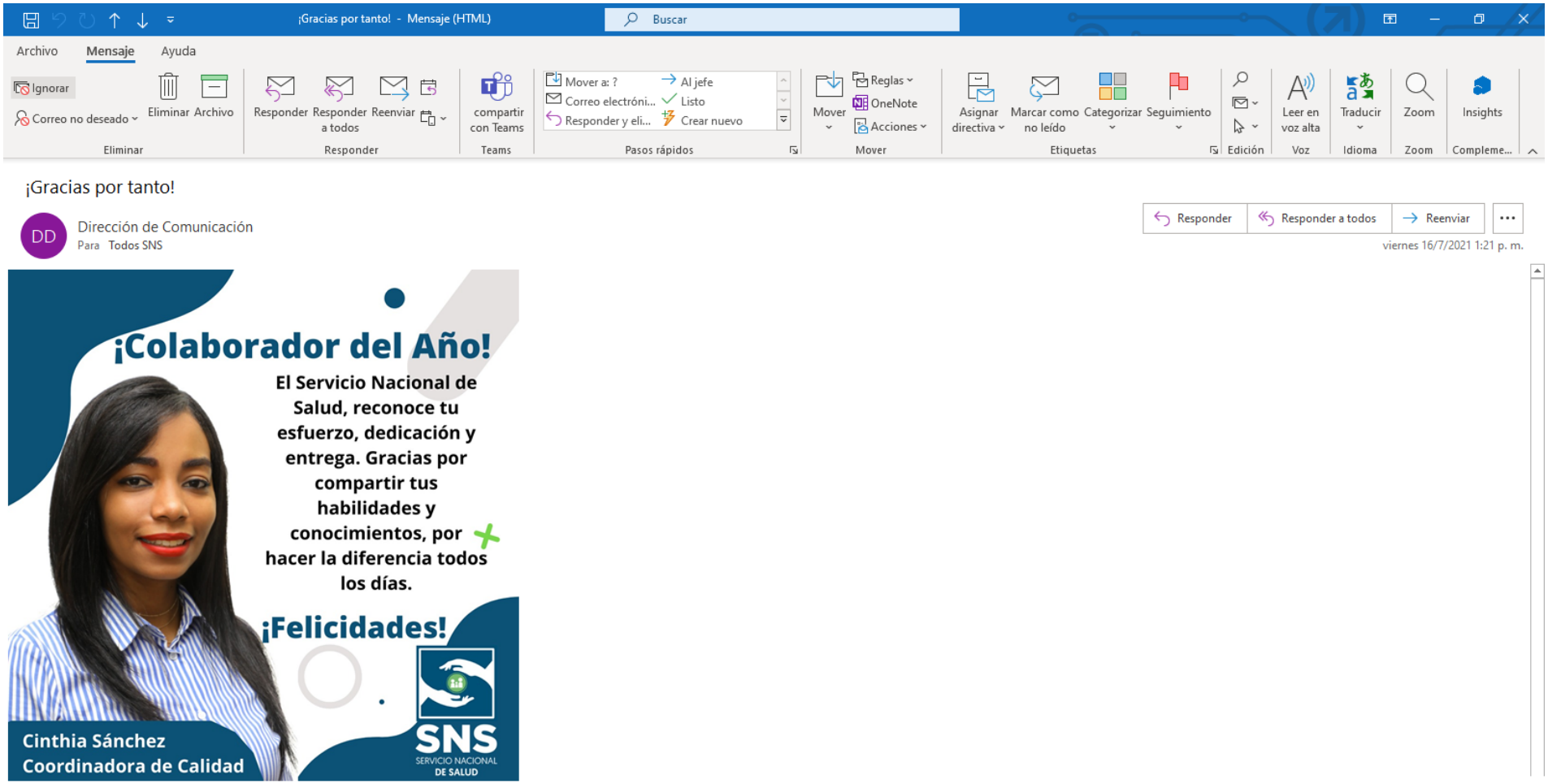
Servicio Nacional de Salud

Dirección de Planificación y Desarrollo

INFORME DE AVANCE PLAN DE MEJORA MODELO CAF

Acción 2: Implementar los procesos de reconocimiento establecidos en la política Reconocimiento al Mérito de los Colaboradores.

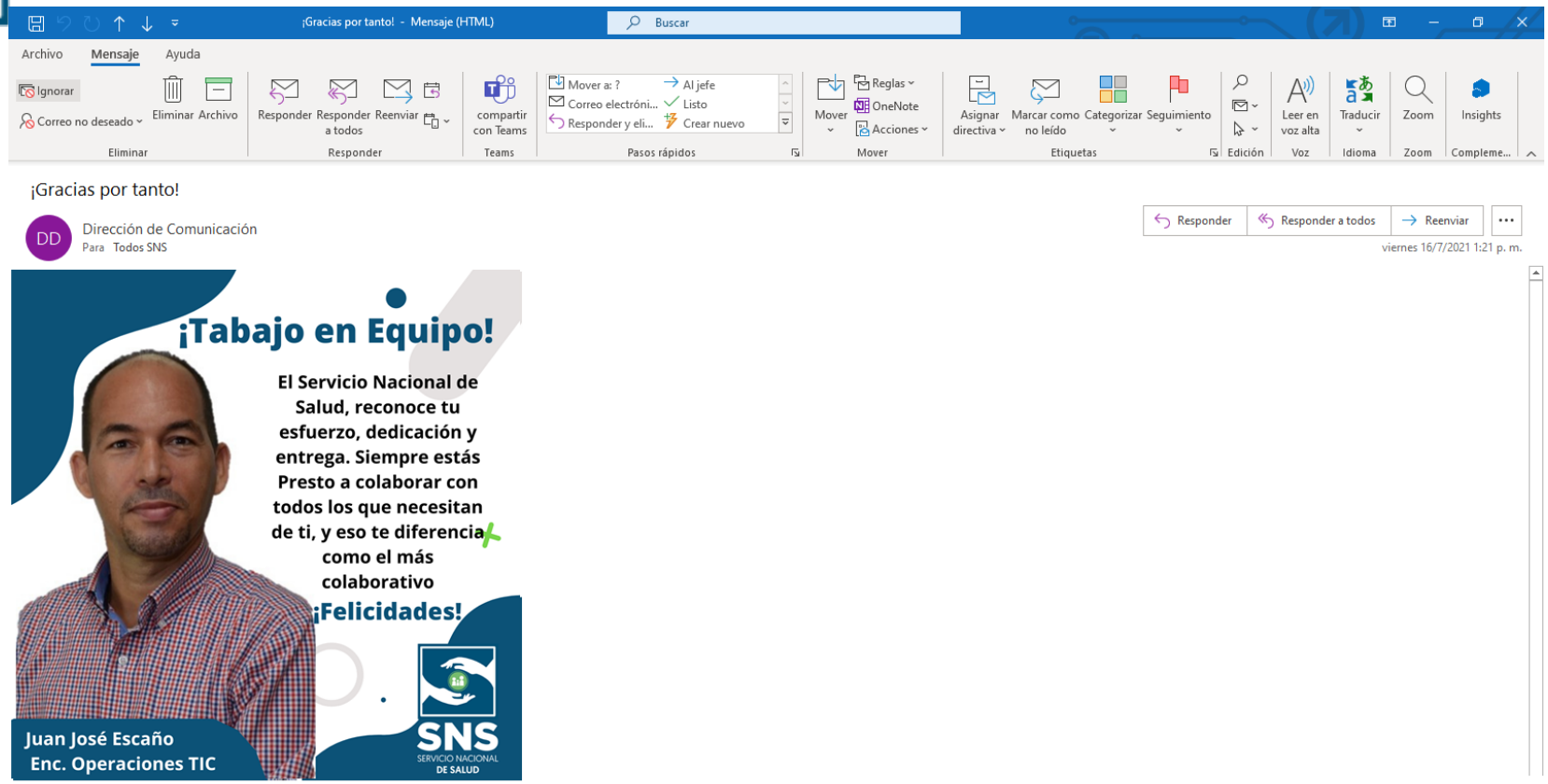
Evidencias: Premiación Colaborador de Año, difusión correo institucional.



Servicio Nacional de Salud

Dirección de Planificación y Desarrollo

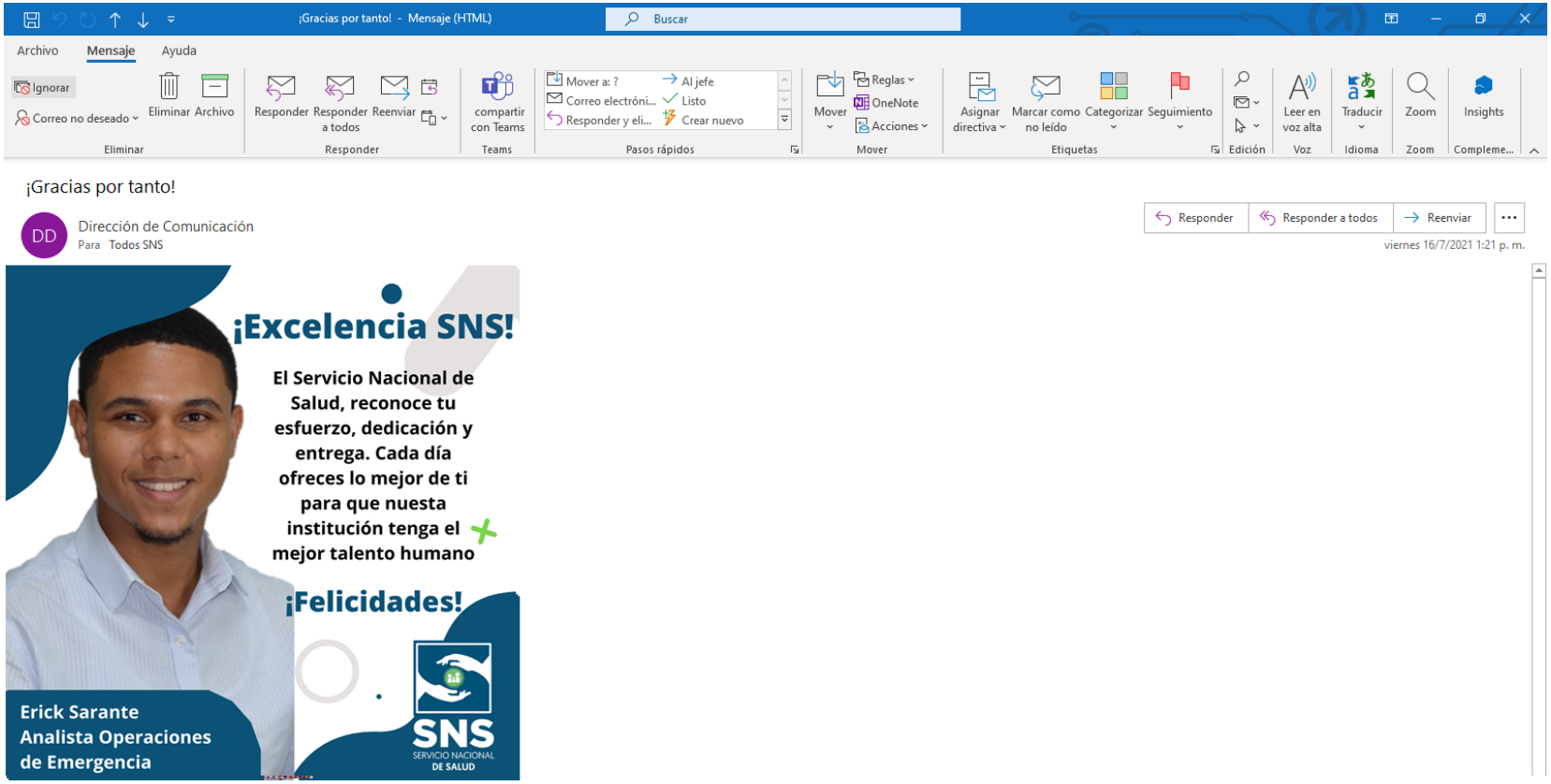
INFORME DE AVANCE PLAN DE MEJORA MODELO CAF



Servicio Nacional de Salud

Dirección de Planificación y Desarrollo

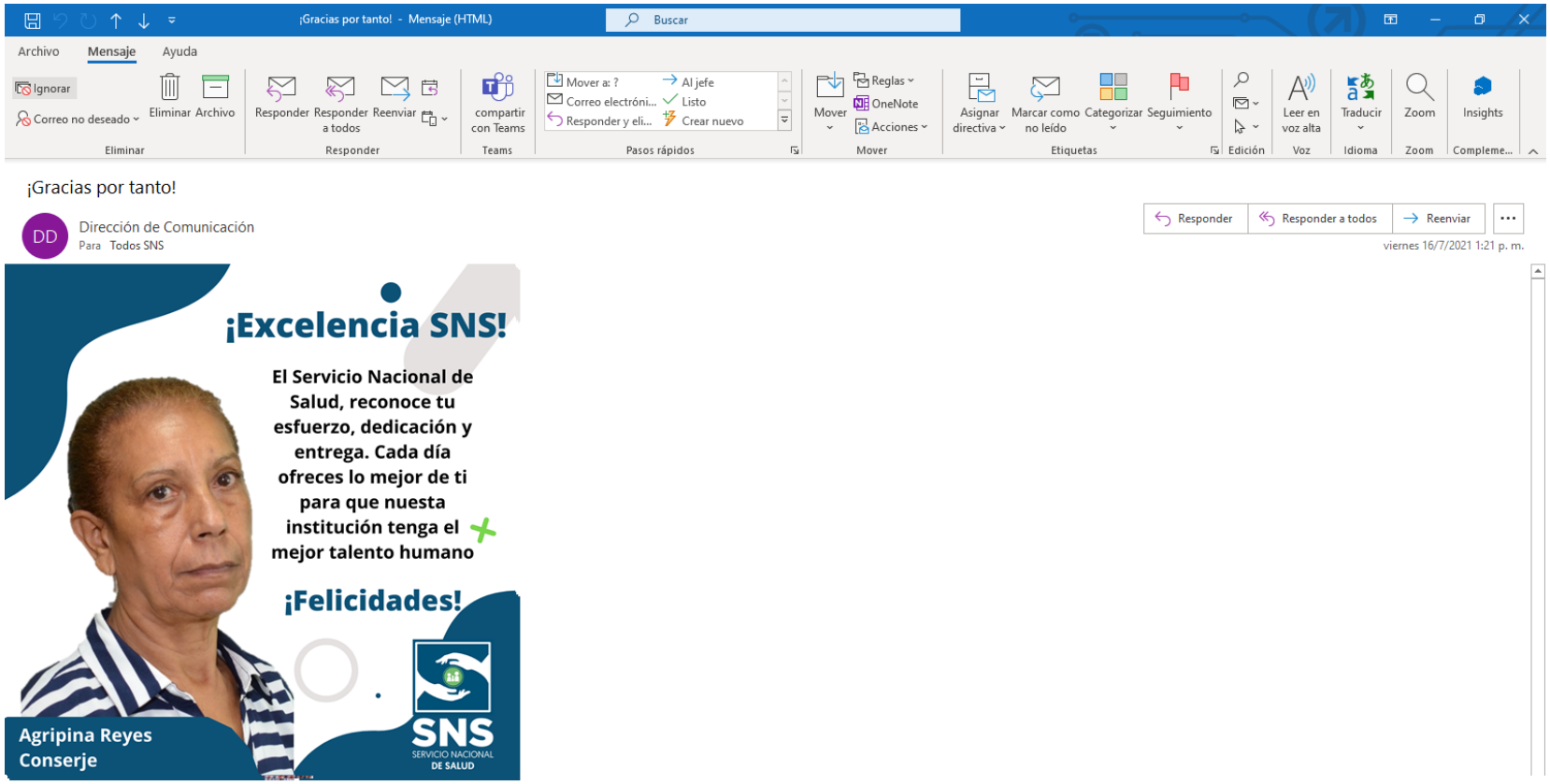
INFORME DE AVANCE PLAN DE MEJORA MODELO CAF



Servicio Nacional de Salud

Dirección de Planificación y Desarrollo

INFORME DE AVANCE PLAN DE MEJORA MODELO CAF



Servicio Nacional de Salud

Dirección de Planificación y Desarrollo

INFORME DE AVANCE PLAN DE MEJORA MODELO CAF

Acción 3: Incluir dentro de las sesiones del Comité de Calidad un punto en la agenda en la que se pueda dar participación a los líderes del SNS para recomendar acciones de respuesta a las quejas y/o sugerencia.

Evidencias: Captura de pantalla temas de agenda reunión del Comité de Calidad del Servicio Nacional de Salud (Microsoft Teams).

Acción 4: Crear el Manual de Cargos del Servicio Nacional de Salud.

Evidencias: Comunicación del Servicio Nacional de Salud al Ministerio de Administración Pública Solicitando aprobación del Manual de Cargos.

SNS
SERVICIO NACIONAL DE SALUD

"Año de la Consolidación de la Seguridad Alimentaria"

SNS-EE-1481220
Lunes, 21 de diciembre de 2020

Señor:
Lic. Darío Castillo Lugo
Ministro de Administración Pública, MAP
Su Despacho. -

Atención: Licda. **Fanny Bello,**
Dir. Análisis del Trabajo y Remuneraciones

Distinguido Lic. Castillo:

Luego de un cordial saludo, tenemos a bien remitir para validación y aprobación de Descripciones de Cargos de la Sede Central, cuyo levantamiento fue realizado luego de que fuera aprobada nuestra estructura organizativa mediante certificación de ese Ministerio en fecha 30 de noviembre de 2020.

Hemos colocado en un DVD los cargos por grupo ocupacional, así como una relación de los cargos, quedando el desglose de la siguiente manera:

G. O.	Cantidad
I	7
II	16
III	26
IV	143
V	88
Total	**280**

MINISTERIO DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA
CORRESPONDENCIA
11:36
23 DIC 2020
Franklin
RECIBIDO

Agradeciendo su atención a la presente, le saluda con sentimientos de alta estima y consideración.

Atentamente,

Dr. Mario A. Lama
Director Ejecutivo

SERVICIO NACIONAL DE SALUD
SNS
DIRECCIÓN EJECUTIVA
SANTO DOMINGO D.N.

Lic. Altagracia Méndez Acosta
Directora de Recursos Humanos

SERVICIO NACIONAL DE SALUD
RECURSOS HUMANOS

ML/am
Anexo: DVD con Descripciones de cargos Sede Central

Av. Leopoldo Navarro Esq. César Nicolás Penson, Gascue. Sto. Dgo, D.N., R.D.
http://www.sns.gob.do

Servicio Nacional de Salud

Dirección de Planificación y Desarrollo

INFORME DE AVANCE PLAN DE MEJORA MODELO CAF

Acción 5: Realizar proyectos de innovación, cuando aplique, de los benchmarking realizados. Si se llegasen a realizar benchmarking y no aplicase ningún proyecto de innovación, se debe dar la justificación apropiada.

Evidencias: Minutas de los benchmarking realizados

SNS SERVICIO NACIONAL DE SALUD

Formulario Acta de Reunión

GC-FO-002 Versión: 01

Fecha de aprobación: 28/08/2018

Dirección Planificación y Desarrollo

Fecha	01/03/2021	H. Inicio	09:00 am	H. Término	11:00 am	Lugar	Hosp. Dr. Hugo Mendoza

TEMAS DE AGENDA						
Benchmarking del Proceso de Gestión Documental del Sistema de Control de Calidad.						
Revisión Del Acta Anterior	SI		NO		NA	x

Conclusiones

La reunión realizada el 26/2/2021, inició a la hora pautada con una exposición de la motivación por la cual surgió el encuentro y poniendo en contexto al personal involucrado sobre el propósito perseguir con el plan definido por el equipo del SNS.

Durante el desarrollo de la reunión se compartieron experiencias de buenas prácticas relacionadas a la gestión documental de ambas instituciones, mediante la realización de las siguientes acciones:

- Descripción del Proyecto de Documentación Plan CEAS, el cual será de desarrollo e implementación en todos los establecimientos de salud de dentro de la red pública, mediante la exposición grafica del mismo.
- Revisión de los documentos que sustentan el sistema de control documental del Hospital Pediátrico Dr. Hugo Mendoza (Ciudad de la Salud), a los fines de compartir las impresiones y experiencias de gestión de dicho sistema.
- Realización de preguntas, a manera de levantamiento inicial, a los fines de validar la solidez y consonancia de los procesos de implementación y los resultados obtenidos.
- Revisión de las propuestas mapas de procesos elaborados, para los centros del nivel especializado correspondiente, en base a la operatividad real de un centro de su naturaleza.
- Descripción del proceso de control documental, en sus diferentes etapas, desde la recepción de la solicitud por parte del área para la creación o modificación de algún documento, hasta la gestión final de validación y aprobación por parte del Comité ejecutivo y al Dirección General del hospital.
- Descripción general, a grandes rasgos de los diferentes procesos que aseguran la efectividad del control documental que ha desarrollado el centro, así como la actividades de control que se ejecutan (auditorias).
- Identificación de la documentación básica relacionada a los procesos misionales, acorde al mapa de procesos.
- Compartición de ejemplares de documentos contenidos dentro del alcance del SGC (manuales, políticas, procedimientos, etc.)

Acuerdos/ Compromisos	Responsable	Plazo de Ejecución	Logrado	
			SI	NO
1. Correo de remisión de documentos acordados SNS	Calidad en la Gestión (Grace Genao/ Elayne Tavarez)	3/3/2021	x	
2. Seguimiento a remisión de documentos Hosp. Dr. Hugo Mendoza al SNS	Calidad en la Gestión (Grace Genao/ Elayne Tavarez))	3/3/2021	x	

Página 1 de 2

SNS SERVICIO NACIONAL DE SALUD

Formulario Acta de Reunión

GC-FO-002 Versión: 01

Fecha de aprobación: 28/08/2018

3. Remisión de documentos Hosp. Dr. Hugo Mendoza al SNS	Sub-Dirección de Planificación y Desarrollo HPHM. (Oliver Casado)	5/3/2021	x	

Asistentes a la Reunión

Convocados o Representantes	A	NA		Firma
		J	NJ	
1. Grace Genao	x			N/A
2. Erick Matos	x			N/A
3. Oliver Casado	x			N/A
4. Manuel Heredia	x			N/A
5. Elayne Tavarez	x			N/A

Coordinador(a) de Reunión	Grace Genao
Relator(a)	Elayne Tavárez

A= Asistió, NA= No Asistió, J= justificada, NJ= No justificada

Página 2 de 2

Servicio Nacional de Salud

Dirección de Planificación y Desarrollo

INFORME DE AVANCE PLAN DE MEJORA MODELO CAF

SNS SERVICIO NACIONAL DE SALUD

Formulario Acta de Reunión

GC-FO-002 Versión: 01
Fecha de aprobación: 25/06/2018

Dirección Planificación y Desarrollo

Fecha	2/03/2021	H. Inicio	09:00 am	H. Término	2:00 pm	Lugar	Hosp. Traumatológico Dr. Ney Arias Lora y Hospital Materno Dr. Reynaldo Almanzar

TEMAS DE AGENDA						
Benchmarking del Proceso de Gestión Documental del Sistema de Control de Calidad.						
Revisión Del Acta Anterior	SI		NO		NA	x

Conclusiones

La reunión realizada el 24/2/2021, inició a la hora pautada con una exposición de la motivación por la cual surgió el encuentro y poniendo en contexto al personal involucrado sobre el propósito perseguir con el plan definido por el equipo del SNS.

Durante el desarrollo de la reunión se compartieron experiencias de buenas prácticas relacionadas a la gestión documental de ambas instituciones, mediante la realización de las siguientes acciones:

- Descripción del Proyecto de Documentación Plan CEAS, el cual será de desarrollo e implementación en todos los establecimientos de salud de dentro de la red pública, mediante la exposición grafica del mismo.
- Revisión de los documentos que sustentan el sistema de control documental de los Hosp. Traumatológico Dr. Ney Arias Lora y Hospital Materno Dr. Reynaldo Almanzar (Ciudad de la Salud), a los fines de compartir las impresiones y experiencias de gestión de dicho sistema.
- Realización de preguntas, a manera de levantamiento inicial, a los fines de validar la solidez y consonancia de los procesos de implementación y los resultados obtenidos.
- Revisión de las propuestas mapas de procesos elaborados, para los centros del nivel especializado correspondiente, en base a la operatividad real de un centro de su naturaleza.
- Descripción del proceso de control documental, en sus diferentes etapas, desde la recepción de la solicitud por parte del área para la creación o modificación de algún documento, hasta la gestión final de validación y aprobación por parte del Comité ejecutivo y al Dirección General del hospital.
- Descripción general, a grandes rasgos de los diferentes procesos que aseguran la efectividad del control documental que ha desarrollado el centro, así como la actividades de control que se ejecutan (auditorias).
- Identificación de la documentación básica relacionada a los procesos misionales, acorde al mapa de procesos.
- Compartición de ejemplares de documentos contenidos dentro del alcance del SGC (manuales, políticas, procedimientos, etc.)
- Compartición de la detección de necesidades documentales en los CEAS y listado maestro.

Acuerdos/ Compromisos	Responsable	Plazo de Ejecución	Logrado	
			SI	NO
1. Correo de remisión de documentos acordados SNS	Calidad en la Gestión (Grace Genao, Yenni Heredia, Chalia Mateo)	5/3/2021	x	
2. Seguimiento a remisión de documentos Hosp. Traumatológico Dr. Ney Arias Lora y Hospital Materno Dr. Reynaldo Almanzar.	Calidad en la Gestión (Grace Genao/ Chalia Mateo)	5/3/2021	x	
3. Remisión de documentos Hosp. Traumatológico Dr Ney Arias Lora y Hospital Materno Dr. Reynaldo Almanzar	Sub-Dirección de Planificación y Desarrollo (Erick Taveras y Juliana Fajardo)	10/3/2021	x	

SNS SERVICIO NACIONAL DE SALUD

Formulario Acta de Reunión

GC-FO-002 Versión: 01
Fecha de aprobación: 25/06/2018

Asistentes a la Reunión

Convocados O Representantes	A	NA		Firma
		J	NJ	
1. Grace Genao	x			N/A
2. José Báez	x			N/A
3. Erick Taveras	x			N/A
4. Juliana Fajardo	x			N/A
5. Yenni Heredia	x			N/A
6. Chalia Mateo	x			N/A

Coordinador(a) de Reunión	Grace Genao
Relator(a)	Yenni Heredia

A= Asistió, NA= No Asistió, J= justificada, NJ= No justificada

Acción 6: Realizar una campaña de comunicación en las redes sociales del SNS para incentivar uso de los canales de comunicación como herramienta de recogida de las opiniones de los ciudadanos.

Evidencias: Capturas de pantalla diferentes redes sociales.

Servicio Nacional de Salud

Dirección de Planificación y Desarrollo

INFORME DE AVANCE PLAN DE MEJORA MODELO CAF

Servicio Nacional de Salud

Dirección de Planificación y Desarrollo

INFORME DE AVANCE PLAN DE MEJORA MODELO CAF

Servicio Nacional de Salud

Dirección de Planificación y Desarrollo

INFORME DE AVANCE PLAN DE MEJORA MODELO CAF

Servicio Nacional de Salud

Dirección de Planificación y Desarrollo

INFORME DE AVANCE PLAN DE MEJORA MODELO CAF

Servicio Nacional de Salud

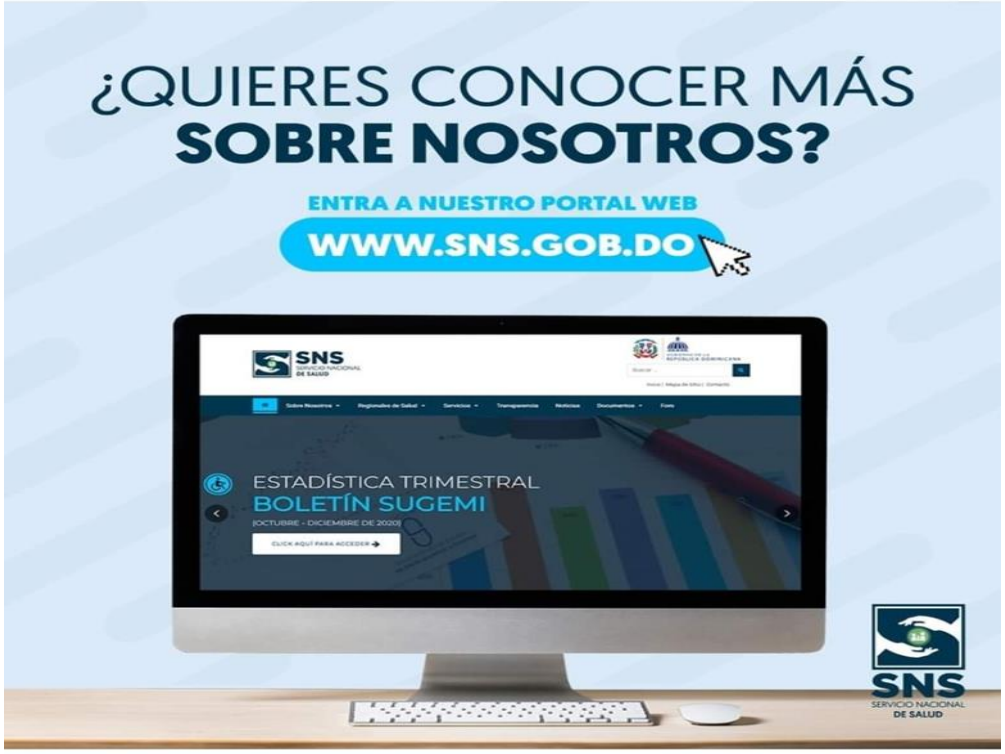
Dirección de Planificación y Desarrollo

INFORME DE AVANCE PLAN DE MEJORA MODELO CAF

Servicio Nacional de Salud -SNS-

9 h •

👨‍💼 👩‍⚕️ Si deseas saber más sobre el Servicio Nacional de Salud y los servicios que ofrece, accede ahora a nuestro portal sns.gob.do, ahí encontra... Ver más



6

Me gusta Comentar Compartir

743 personas alcanzadas >

Promocionar publicación

← Publicaciones

2 d •

👉👀Desde el SNS queremos garantizar la transparencia de nuestra gestión y fortalecer tu confianza en nuestros servicios, asegurándonos de que tengas toda la información actualizada que necesitas a la mano, solo a un clic de distancia.

Ingresa a nuestro portal web sns.gob.do y sigue de cerca nuestras redes sociales, estamos en Facebook, Instagram y Twitter.

#SNSRD #ConectaConSNS

Servicio Nacional de Salud

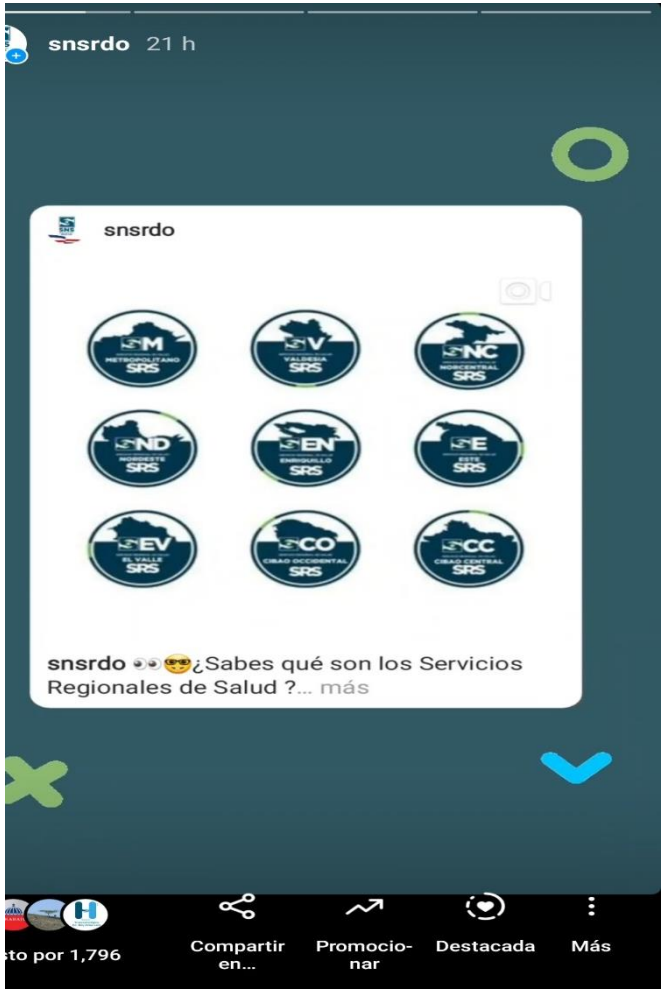
Dirección de Planificación y Desarrollo

INFORME DE AVANCE PLAN DE MEJORA MODELO CAF

Servicio Nacional de Salud

Dirección de Planificación y Desarrollo

INFORME DE AVANCE PLAN DE MEJORA MODELO CAF



Servicio Nacional de Salud ... · 14h

▶️En el SNS estamos comprometidos con la eficiencia y la transparencia. Para continuar mejorando, queremos conocer tu valiosa opinión: escríbenos a infosns@sns.gob.do.

Para más detalles del funcionamiento de nuestra institución, visita nuestro portal sns.gob.do. 💻

2 1

Ver estadísticas Promocionar

Les gusta a **nikaurisv** y **otras personas**

snsrdo 👀🤓¿Sabes qué son los Servicios Regionales de Salud ?... más

Ver 1 comentario

Hace 21 horas • Ver traducción

snsrdo

Servicio Nacional de Salud

Dirección de Planificación y Desarrollo

INFORME DE AVANCE PLAN DE MEJORA MODELO CAF

Servicio Nacional de Salud

Dirección de Planificación y Desarrollo

INFORME DE AVANCE PLAN DE MEJORA MODELO CAF

Acción 7: Realizar al menos 2 análisis de riesgos financieros.

Evidencias: Análisis de riesgo de la Dirección Financiera

SNS SERVICIO NACIONAL DE SALUD

Departan Dirección Financiera

Nivel de Gravedad	Tipo de Riesgo
9	Alto
6	Alto
4	Medio
3	Medio
2	Bajo
1	Bajo

Matriz de Identificación de Riesgos
GC-FO-012 Versión: 01
Fecha de aprobación: 12/11/2018

Objetivo estratégico	Resultado esperado	Producto	No.	Riesgos	Controles existentes	PROB	IMP	NIVEL DE GRAVEDAD	Tipo de Riesgo	Estrategia Sugerida	Plan de Tratamiento de Riesgos: Acciones recomendadas	Responsable	Fecha resultado DD.MM.AA	Recursos necesarios: Descripción Insumos	Recursos necesarios: Presupuesto (RD$ 000)	Estatus Acción	Evidencias de ejecución de la acción
4.1.2.1 Fortalecimiento de la Gestión Financiera de la Red SNS	Análisis de estados financieros DCSNS y SRS	**Estados Finanacieros**	1	Falta de Conocimiento del personal de los SRS.	1. Visitas periódicas para aclarar dudas a las SRS. 2. Acompañamiento continuo para aclarar dudas.	3	3	9	Alto	**Evitar, reducir o compartir**		1. Equipo Financiero de los SRS 2. Encargada de Contabilidad.		2. Plataforma tecnológica(Intranet)			1.. Estados remitidos de los SRS. 2. Estados Financieros.
			2	Envíos Fuera de fecha.	1.Envio de recordatorios y llamadas periódicas para recordar los plazos.	2	3	6	Alto	**Evitar, reducir o compartir**							

SNS SERVICIO NACIONAL DE SALUD

Departam Dirección Financiera

Nivel de Graveda	Tipo de Riesgo
9	Alto
6	Alto
4	Medio
3	Medio
2	Bajo
1	Bajo

riz de Identificación de Riesgos
GC-FO-012 Versión: 01
Fecha de aprobación: 12/11/2018

Objetivo estratégico	Resultado esperado	Producto	No.	Riesgos	Controles existentes	PROB	IMP	NIVEL DE GRAVEDAD	Tipo de Riesgo	Estrategia Sugerida	Plan de Tratamiento de Riesgos: Acciones	Responsable	Fecha resultado DD.MM.AA	Recursos necesarios: Descripción Insumos	Recursos necesarios: Presupuesto (RD$	Estatus Acción	Evidencias de ejecución de la acción
4.1.2.1 Fortalecimiento de la Gestión Financiera de la Red SNS	Análisis de ejecución presupuestaria enfocada a la programación trimestral SNS	**Informe Mensual de ejecución.**	1	Falta de Recursos para cumplir con la programacion	1. Realizar Cuotas a Comprometer.	2	3	6	Alto	**Evitar, reducir o compartir**		1. Encargada de Presupuesto y la Directora Financiera.					1.Informe de Ejecucion Presupuestaria.
			2	Falta de expedientes completos para pago.	1. Coordinar con la Direccion Administrativa y Fiscalizacion la entrega oportuna de los empedientes.	3	3	9	Alto	**Evitar, reducir o compartir**		1. Direccion Financiera, Administrativa y Fizcalizacion.					1. Relación de expedientes pagados

Servicio Nacional de Salud

Dirección de Planificación y Desarrollo

INFORME DE AVANCE PLAN DE MEJORA MODELO CAF

SNS SERVICIO NACIONAL DE SALUD

Departam Dirección Financiera

Nivel de Gravedad	Tipo de Riesgo
9	Alto
6	Alto
4	Medio
3	Medio
2	Bajo
1	Bajo

Matriz de Identificación de Riesgos
GC-FO-012 Versión: 01
Fecha de aprobación: 12/11/2018

Objetivo estratégico	Resultado esperado	Producto	No.	Riesgos	Controles existentes	PROB	IMP	NIVEL DE GRAVEDAD	Tipo de Riesgo	Estrategia Sugerida	Plan de Tratamiento de Riesgos: Acciones recomendadas	Responsable	Fecha resultado DD.MM.AA	Recursos necesarios: Descripción Insumos	Recursos necesarios: Presupuesto (RD$ 000)	Estatus Acción	Evidencias de ejecución de la acción
4.1.2.2 Implementación Normas Básicas de Control Interno en la Red SNS	Seguimiento al cumplimiento del Sub-Indicador 2 de Correcta Publicación Presupuestaria (IGP) en los CEAS de Autogestión	Estados Financieros.	1	1.Que los CEAS no trabajen los Estados a tiempo para cumplir con los plazos de Digepres	1. Remision de correos para dar seguimiento a la publicacion.	2	2	4	Medio	Evitar, reducir o compartir		1. Direccion Financiera.					1.Estados Financieros
			2	Baja calificacion en Digepres	1. Seguimiento menaul para cumplir con los tiempos de entrega.	2	3	6	Alto	Evitar, reducir o compartir		1. Direccion Financiera.					1.Estados Financieros

Acción 8: Crear un indicador de proceso que permita analizar la cantidad de canales relacionados a la transparencia de la prestación de servicios y su eficiencia.

Evidencias: Mediciones y análisis de los canales web: portal institucional y portal de transparencia con la eficiencia y cantidad de visitas, monitoreados mensualmente.

Servicio Nacional de Salud

Dirección de Planificación y Desarrollo

INFORME DE AVANCE PLAN DE MEJORA MODELO CAF

Analytics Servicio Nacional de Salud Todos los datos de sitios ...

Ir al informe

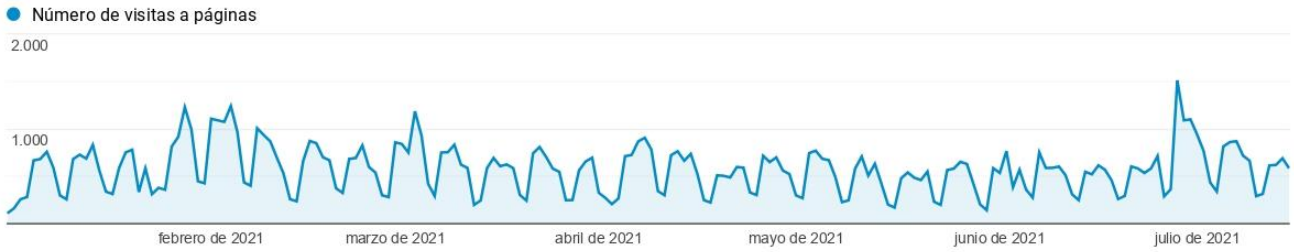
Desglose de contenido

TODAS » NIVEL DE RUTA DE PÁGINA 1: /transparencia/

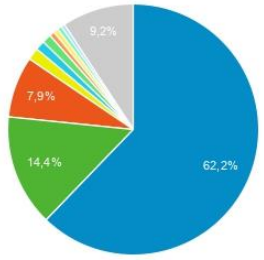
1 ene 2021 - 15 jul 2021

Todos los usuarios
8,57 % Número de visitas a páginas

Explorador



Nivel de ruta de página 2	Número de visitas a páginas	Número de visitas a páginas	Contribución al total: Número de visitas a páginas
	111.968 % del total: 8,57 % (1.306.135)	111.968 % del total: 8,57 % (1.306.135)	
1. /recursos-humanos/	69.654	62,21 %	
2. /	16.122	14,40 %	
3. /compras-y-contrataciones/	8.824	7,88 %	
4. /base-legal-institucional/	1.742	1,56 %	
5. /oai/	1.376	1,23 %	
6. /finanzas/	1.317	1,18 %	
7. /presupuesto/	725	0,65 %	
8. /estructura-organica-institucional/	721	0,64 %	
9. /plan-estrategico-institucional/	599	0,53 %	
10. /estadisticas-institucionales/	532	0,48 %	



Servicio Nacional de Salud

Dirección de Planificación y Desarrollo

INFORME DE AVANCE PLAN DE MEJORA MODELO CAF

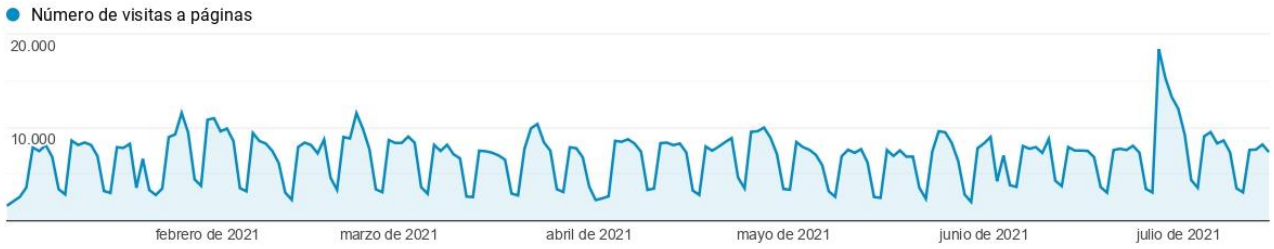
Analytics Servicio Nacional de Salud Todos los datos de sitios ... Ir al informe

Páginas

Todos los usuarios
100,00 % Número de visitas a páginas

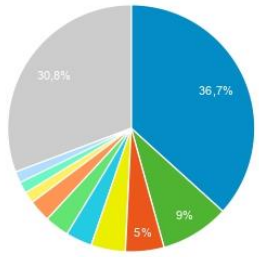
1 ene 2021 - 15 jul 2021

Explorador



	Página	Número de visitas a páginas	Número de visitas a páginas
		1.306.135 % del total: 100,00 % (1.306.135)	1.306.135 % del total: 100,00 % (1.306.135)
1.	/herramientas-de-consulta/volante-de-nomina/	479.579	36,72 %
2.	/	117.580	9,00 %
3.	/autoservicios/	65.669	5,03 %
4.	/transparencia/recursos-humanos/nominas-de-empleados/	58.750	4,50 %
5.	/servicios/solicitud-de-empleo/	44.958	3,44 %
6.	/servicios/pasantia-medica-de-ley/	41.651	3,19 %
7.	/herramientas-de-consulta/consulta-de-exequatur/	37.814	2,90 %
8.	/coronavirus/	19.612	1,50 %
9.	/regionales-de-salud/	19.441	1,49 %
10.	/servicios/	19.318	1,48 %

Contribución al total: Número de visitas a páginas



Servicio Nacional de Salud

Dirección de Planificación y Desarrollo

INFORME DE AVANCE PLAN DE MEJORA MODELO CAF

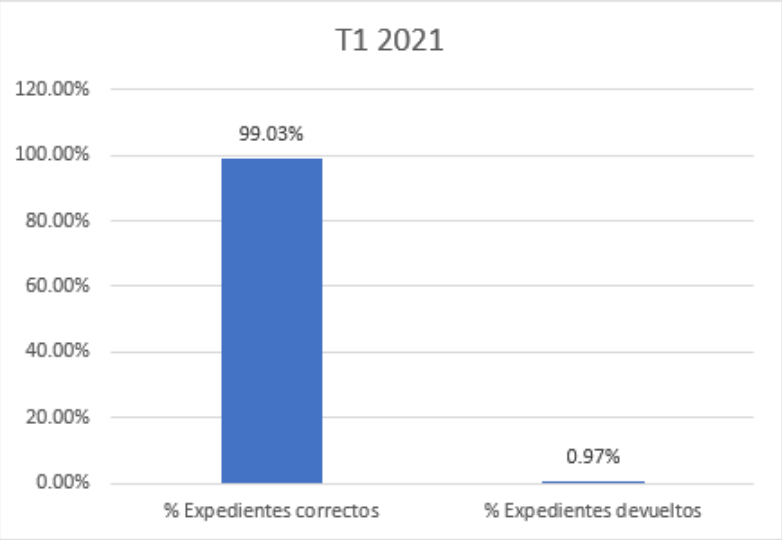
Acción 9: Realizar reportes trimestrales sobre expedientes con errores y devueltos del proceso de solicitud de pasantía médica de ley.
Evidencias: Reporte de Eficacia de la Gestión de Expedientes (expedientes recibidos y devueltos) por el Departamento de Pasantías Médicas.

SNS SERVICIO NACIONAL DE SALUD

REPORTE EFICACIA EN LA GESTIÓN DE EXPEDIENTES DEL SERVICIO DE PASANTÍA MÉDICA
Primer trimestre 2021

Este reporte muestra el comportamiento sobre los expedientes con errores y devueltos del proceso de solicitud de pasantía medica de ley, con este se busca medir la eficacia en la gestión de los mismos.

Trimestre	Solicitudes Recibidas	Expedientes Devueltos
T1 2021	619	6
T2 2021		
T3 2021		
T4 2021		



Errores y Causas de Devolución
1 SOLICITUD FUE DESIGNADA PARA MONTECRISTI EN FEBRERO DEL 2021, POSTERIORMENTE RECHAZO PARA SOLICITAR EN OTRA PROVINCIA, DE MODO QUE ELIMINAMOS LA SOLICITUD PARA QUE PUDIERA SOLICITAR NUEVAMENTE A LA PROVINCIA DESEADA.
4 SOLICITUDES FUERON DECLINADAS POR SER MILITAR.
1 SOLICITUD FUE DECLINADA POR ERROR EN LOS APELLIDOS (NO COINCIDEN).

Servicio Nacional de Salud

Dirección de Planificación y Desarrollo

INFORME DE AVANCE PLAN DE MEJORA MODELO CAF

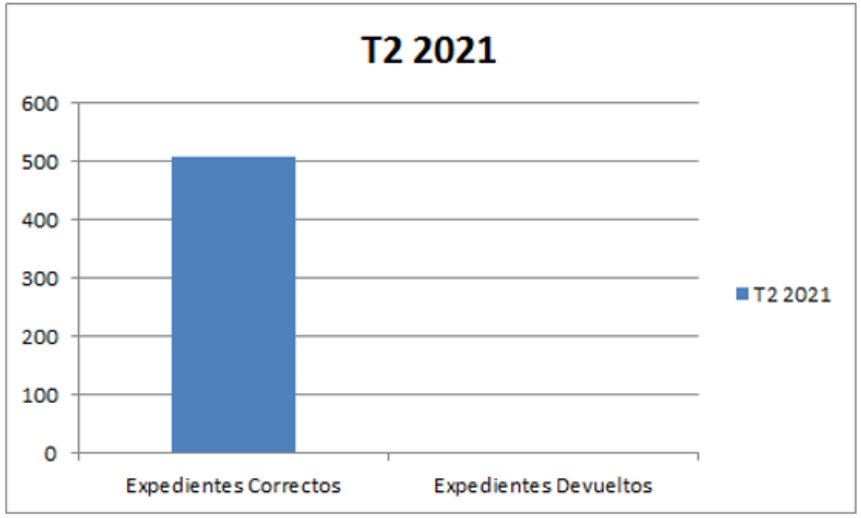
SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

REPORTE EFICACIA EN LA GESTIÓN DE EXPEDIENTES DEL SERVICIO DE PASANTÍA MÉDICA

Segundo trimestre 2021

Este reporte muestra el comportamiento sobre los expedientes con errores y devueltos del proceso de solicitud de pasantía medica de ley, con este se busca medir la eficacia en la gestión de los mismos.

Trimestre	Solicitudes Recibidas	Expedientes Devueltos
T1 2021	619	6
T2 2021	509	3
T3 2021		
T4 2021		



Errores y Causas de Devolución
2 SOLICITUDES FUERON DECLINADAS POR SER MILITAR.
1 SOLICITUD FUE DECLINADA POR ERROR EN CARGA DE LOS DOCUMENTOS DE MESCYT

Servicio Nacional de Salud

Dirección de Planificación y Desarrollo

INFORME DE AVANCE PLAN DE MEJORA MODELO CAF

Acción 10: Crear un indicador de procesos que permita identificar las actividades realizadas de responsabilidad social.
Evidencias: Definición del Indicador

SNS SERVICIO NACIONAL DE SALUD

Servicio Nacional de Salud
Dirección de Comunicaciones
Seguimiento a la implementación del Plan de RSI-SNS

CRITERIO 8: RESULTADOS EN LA SOCIEDAD SUBCRITERIOS 8.1.5 y 8.2.1

- Conciencia pública del impacto del funcionamiento de la organización sobre la calidad de vida de los ciudadanos/usuario.
- Percepción del impacto social en relación con la sostenibilidad a nivel local, regional, nacional e internacional.
- Actividades de la organización para preservar y mantener los recursos.

Cronograma de acciones de Responsabilidad Social SNS

Indicador

Cantidad de actividades de responsabilidad social realizadas

Iniciativa/Actividades	Indicadores	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Meta (%)	Cumplimiento	Medio de verificación
Alianza con instituciones público/privadas	No. acuerdos firmados.	1												100	100%	• Convocatoria. • Lista de asistencia. • Minuta de la reunión.
Conformación de Comité de RSI.	Acta de conformación del comité					1								100	100%	• Acuerdo firmado y notarizado (por el Director Ejecutivo del SNS y la Directora de NUVI).
Colocación de puntos de recolección de botellas en la Dirección Central del Servicio nacional de Salud.	No. De puntos de Recolección habilitados a lo interno del SNS.		2											100	100%	• Fotos de 2 Supersacos colocados en la DCSNS. • Fotos de 6 puntos internos de recolección. • Reporte de entrega de botellas a NUVI.
5 Talleres a colaboradores sobre el correcto manejo de residuos sólidos.	No. de talleres (vía Soom) impartidos a colaboradores del SNS, SRS y EE.SS.			1										100	25%	• Convocatoria. • Lista de asistencia.
Colocación de 5 puntos de recolección de botellas en SRS y Establecimientos de Salud.	No. De puntos de Recolección habilitados en los SRS y Centros de Salud.			1		4								100	100%	• Fotos de los 5 Supersacos colocados en los SRS y Centros de Salud. • 6 puntos internos de recolección colocado en cada SRS y Centros de Salud. • Reporte de entrega de botellas a NUVI.